

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Prosíme Vás o vyplnění všech položek.

Datum reklamace: _____ / _____ / _____

Údaje Zákazníka

Jméno a Příjmení/Firma:

Aktuální dodací adresa:

Kontaktní telefon:

Email:

Číslo bankovního účtu:

Informace o reklamovaném produktu

Číslo objednávky/Variabilní symbol:

Název produktu:

Popis závady/poškození:

připojte svůj podpis:

Datum: _____

Prosíme Vás o zaslání produktů společně s vyplněným reklamačním formulářem na adresu:
Výdejní místo pro Zásilkovnu: Plzeň, Mikulášská 266/12 SEKO BUS PLZEŇ, PACHA CAPITAL GROUP, s.r.o., info@pachacapitalgroup.com, +420 736 604 485

Reklamace bude vyřešena během 30 dní od přijetí reklamace. Pokud máte ve věci reklamací jakékoliv dotazy, prosíme, kontaktujte nás na: info@pachacapitalgroup.com